

D

TECHNOLOGY CENTER 2100

Primary Examiner: *[Signature]* (Date) *2/10/01*

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant						<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47										
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original										
1	(1)			31			61			91			121				151			181
2	2			32			62			92			122				152			182
3	3			33			63			93			123				153			183
4	4			34			64			94			124				154			184
5	5			35			65			95			125				155			185
6	6			36			66			96			126				156			186
7	7			37			67			97			127				157			187
8	8			38			68			98			128				158			188
9	9			39			69			99			129				159			189
10	10			40			70			100			130				160			190
11	11			41			71			101			131				161			191
12	12			42			72			102			132				162			192
13	13			43			73			103			133				163			193
14	14			44			74			104			134				164			194
15	(15)			45			75			105			135				165			195
16	16			46			76			106			136				166			196
17	17			47			77			107			137				167			197
18	(18)			48			78			108			138				168			198
19	19			49			79			109			139				169			199
20	20			50			80			110			140				170			200
21	21			51			81			111			141				171			201
22	22			52			82			112			142				172			202
	23			53			83			113			143				173			203
23	24			54			84			114			144				174			204
	25			55			85			115			145				175			205
	26			56			86			116			146				176			206
	27			57			87			117			147				177			207
	28			58			88			118			148				178			208
	29			59			89			119			149				179			209
	30			60			90			120			150				180			210